



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CONDICIONAL

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ alumno de la Carrera \_\_\_\_\_

Libreta universitaria N°: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Solicita ser inscripto en forma condicional en las materias, por los motivos que en cada caso se explica:

| Materias en las que solicita inscripción condicional | Materias que le falta regularizar | Materias que le falta aprobar |
|--|-----------------------------------|-------------------------------|
|  |                                   |                               |
|  |                                   |                               |
|  |                                   |                               |

¿Tiene equivalencias en tramite? \_\_\_\_\_ Consigne N° de Expte y año en que inició el trámite \_\_\_\_\_

Declaro conocer que el resultado de la presente se me comunicará como única notificación, a través de la cartelera de esta Unidad Académica.

**Deberá presentar una solicitud por carrera**

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Alumno

Se adjunta situación curricular de las carreras que cursa el alumno recurrente. Siga a la comisión de carrera a sus efectos.

(Se transcriben a continuación los Art. 6 y 7 del reglamento de alumnos de la Universidad y la Facultad respectivamente)

Art. 6 del Reglamento de Alumnos de la Universidad Res. 489/84 "... Las Facultades, en casos excepcionales, podrán autorizar el cursado de asignaturas al margen del régimen de correlatividades existente mediante resolución fundada y comunicada a la Dirección de Alumnos dentro de los 30 días de comenzado el dictado..."

Art. 7 "...Excepcionalmente el Consejo Directivo, previa consulta a la Comisión de Carrera respectiva y por problemas de equivalencia o por causas de fuerza mayor podrá autorizar el cursado de asignaturas al margen del régimen de correlatividades..."

Se estimará tener presente la Res. N° 290/01, en lo que respecta a las recomendaciones del cursado **CONDICIONAL** de asignaturas.

V° B DPTO. ALUMNOS \_\_\_\_\_

## CONSTANCIA DE SOLICITUD DE CONDICIONALIDAD

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_ LU: \_\_\_\_\_

EXPTÉ N°: \_\_\_\_\_

1°  2°  CUATRIMESTRE-AÑO: \_\_\_\_\_

MATERIAS QUE SOLICITA CONDICIONALIDAD: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma responsable Dirección de Alumnos